



REGISTRO DE MASCOTAS

X SALIR



ID/Nro historia clinica

Nombre de la mascota

Edad

Color

Especie

Raza

Sexo

☐

Macho

☐

Hembra

Nombre completo dueño

E-mail de contacto

Teléfono de contacto

Dirección

Ciudad

INGRESAR

MODIFICAR

BAJA

ID/Nro historia clinica	Nombre de la mascota	Especie	Raza	Color	Edad	Genero	Nombre completo dueño	Telefono de contacto	Dirección	Ciudad
1	Rita	Perro	Caniche	Gris	7	Hembra	Javier Perez	1162604589	Palpa 82	Bs As
2	Polo	Gato	NA	Blanco	2	Macho	Daniela Lopez	1152568954	Congreso 2020	Bs As